

Nierenzellkarzinom

Nivolumab + Cabozantinib in der Erstlinientherapie des fortgeschrittenen Nierenzellkarzinoms (Choueiri T et al., CheckMate 9ER 6960_PR);

<https://cslide.ctimeetingtech.com/esmo2020/attendee/confcal/session/calendar/2020-09-19>

Fragestellung

Führt die Kombination des Immuncheckpoint-Inhibitors Nivolumab mit dem Angiogenese-hemmenden Multi-TKI Cabozantinib zu einer Verbesserung des progressionsfreien Überlebens?

Hintergrund

Die Therapie des metastasierten Nierenzellkarzinoms ist fast immer palliativ. Zuletzt wurden Kombinationen von Immuncheckpoint-Inhibitoren und Multikinase-Inhibitoren zugelassen. Die Kombination von Nivolumab und Cabozantinib ist ein weiterer Schritt in dieser Richtung.

Ergebnisse

Studie	Risikogruppe	Kontrolle	Neue Therapie	N ¹	RR ²	PFÜ ³ (HR ⁴)	ÜLZ ⁵ (HR ⁴)
CheckMate 9ER	Nierenzellkarzinom, fortgeschritten, metastasiert	Sunitinib	Nivolumab + Cabozantinib	651	27,1 vs 55,7 ⁶	8,3 vs 16,6 0,51 ⁷ p < 0,0001	n.e. vs n.e. 0,60 ⁷ p < 0,0010

¹ N - Anzahl Patienten; ² RR - Remissionsrate in %; ³ PFÜ - progressionsfreie Überlebenszeit in Monaten; ⁴ HR - Hazard Ratio; ⁵ ÜLZ - Gesamtüberlebenszeit, in Monaten; ⁶ Ergebnis für Kontrolle, Ergebnis für Neue Therapie; ⁷ Hazard Ratio in grüner Farbe - Vorteil für Neue Therapie; ⁸ n. e. – Median nicht erreicht; ⁹ n. s. - nicht signifikant;

Zusammenfassung der Autoren

Nivolumab/Cabozantinib führt gegenüber Sunitinib zur Verlängerung des progressionsfreien Überlebens und der Gesamtüberlebenszeit sowie zur Verbesserung der Lebensqualität, und ist eine weitere Option für die Erstlinientherapie des fortgeschrittenen Nierenzellkarzinoms.

Kommentar

Nivolumab/Cabozantinib ist die dritte, wirksame Kombination von Immuntherapie mit Angiogenese-Inhibition in der Erstlinientherapie des fortgeschrittenen Nierenzellkarzinoms, und eine weitere Alternative zur kombinierten Immuntherapie mit PD-1- und CTLA4-Inhibitoren.